

	INFORME DE GESTIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CODIGO	FO-GTH-06
	PROCESO: GESTION TALENTO HUMANO	VERSION	007

INFORME No. 07

Identificación del contrato No. 300.11.01.309-2024 DEL 08 DE ABRIL DE 2024			
Nombre del Contratista		Objeto del Contrato	
Nathalia Vanessa Gonzalez Rivas C.C. 1.118.297.968		PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMIA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN EL MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS DEPORTIVOS DE ALTO RENDIMIENTO DEL IMDERTY	
Fecha de Firma del Contrato	Valor de Contrato	Fecha de Inicio	Fecha de terminación
08 DE ABRIL DE 2024	\$ 35.343.000	10/04/2024	27/12/2024
Duración del contrato	Nombre del Supervisor		Cargo
9 MESES	MARIO BALLESTEROS PRADO.		SUBGERENTE DE FOMENTO AL DEPORTE
No de planilla del pago a la seguridad social	Valor pagado en planilla	Fecha de pago	
1067004765	\$ 465.500	2/10/2024	
Valor y Forma de Pago			
El valor del contrato es la suma de TREINTA Y CINCO MILLONES TRECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL PESOS MCTE (\$35.343.000) Incluido todos los costos directos e indirectos de las actividades. EL CONTRATANTE cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: 1) una primera cuota por la suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS MCTE (\$3.927.000) pagaderos con corte al último día hábil del mes de abril de 2024, previa presentación del informe de gestión y aprobado por el supervisor del contrato; 2) SIETE (07) cuotas parciales por un valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS MCTE (\$3.927.000), cada una, los cuales se pagaran con corte al último día hábil de los meses de mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre y noviembre previa presentación de informe de gestión y aprobados por el supervisor del contrato; 3) Y una última cuota por la suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS MCTE (\$3.927.000), que se pagara a la terminación del contrato, los pagos se realizaran con la presentación del acta de supervision del contrato en la que se indique que se ha dado cumplimiento al objeto contractual y el pago de la seguridad social.			

1. OTRO SI

# Otro Si	Tipo de Otro Si	Fecha de Perfeccionamiento	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

2. EJECUCION DEL CONTRATO

Actividades contratadas	Tareas o actividades realizadas para ejecutar la actividad contratada durante el periodo	Evidencias/Medios de verificación
A) Brindar apoyo en la creación, modificación, revision y/o consolidación de la documentación (procedimientos, manuales, politicas) derivados del ciclo de ejecucion del proyecto.	Se brindo apoyo en la revision de la hoja de control de las carpetas de los contratistas del instituto Municipal del Deporte y la Recreación de yumbo.	Evidencia Documental que reposa en talento humano
B) Brindar apoyo en la creacion, modificacion, revision y/o consolidacion de todos los registros requeridos por la supervision.	Brinde apoyo en la realizacion del plan de mejoramiento de auditorias de control interno del año 2023 del instituto Municipal del Deporte y la Recreacion de Yumbo.	Evidencia documental que aparece en el area de la subgerencia administrativa
C) Apoyar en la elaboracion, registros contables y presupuestales derivados del ciclo de ejecucion del proyecto.	Realice acompañamiento en la entrega de información de los registros contables para la publicacion en la plataforma SIA observa.	Evidencia documental que aparece en la plataforma SIA observa.
D) Brindar apoyo tecnico, asistencial y/o de difusion a las actividades propias de la institucion.	se brindo apoyo en la difusion de publicaciones digitales sobre la Comparsa hechos de alegría, VIII copa Intercaldías, hechos deportivos de la semana y Super copa BMX.	Evidencia documental que reposa en las actividades de las paginas digitales de la institucion
E) Las demas actividades asignadas para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	Realice apoyo y compañamiento a la comparsa hechos de alegría	Evidencia documental que reposa en las actividades de las paginas digitales de la institucion
Observaciones		
No aplica para este periodo.		

3. EJECUCION PRESUPUESTAL

Valor del Contrato	Valor a Pagar	Valor por Ejecutar	Periodo del informe	Mes del Informe
\$ 35.343.000	\$ 3.927.000	\$ 31.416.000	1	Abril
	\$ 3.927.000	\$ 27.489.000	2	Mayo
	\$ 3.927.000	\$ 23.562.000	3	Junio
	\$ 3.927.000	\$ 19.635.000	4	Julio
	\$ 3.927.000	\$ 15.708.000	5	Agosto
	\$ 3.927.000	\$ 11.781.000	6	Septiembre
	\$ 3.927.000	\$ 7.854.000	7	Octubre
	\$ 0		8	Noviembre
	\$ 0		9	Diciembre

4. CERTIFICACIONES

4.1 POR PARTE DEL CONTRATISTA:

En mi condición de contratista independiente al servicio del IMDERTY, en aplicación del artículo 1 de Decreto Nacional No. 1273 de Julio de 2018, manifiesto bajo la gravedad de juramento que el recibo de pago de la planilla única por aportes a la seguridad social correspondiente al mes de OCTUBRE en ejecución del contrato No. 300.11.01.309-2024, se realiza y se entrega dentro de los cinco (5) primeros días del mes de NOVIEMBRE

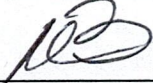
4.2 POR PARTE DEL SUPERVISOR:

Certifico el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista en desarrollo de las actividades específicas descritas en el informe de gestión correspondiente al mes de OCTUBRE de 2024 según lo pactado en el contrato en referencia, informe de gestión que se anexa debidamente refrendado por las partes.

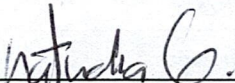
5. OBSERVACIONES GENERALES

N/A

Para constancia de lo anterior, se firma el siguiente Informe de gestión del contrato No. 300.11.01.309-2024, en el Municipio de Yumbo, el día TREINTA (31) de OCTUBRE de 2024.



MARIO BALLESTEROS PRADO
FIRMA DEL SUPERVISOR



NATHALIA VANEESA GONZALEZ RIVAS
FIRMA DEL CONTRATISTA

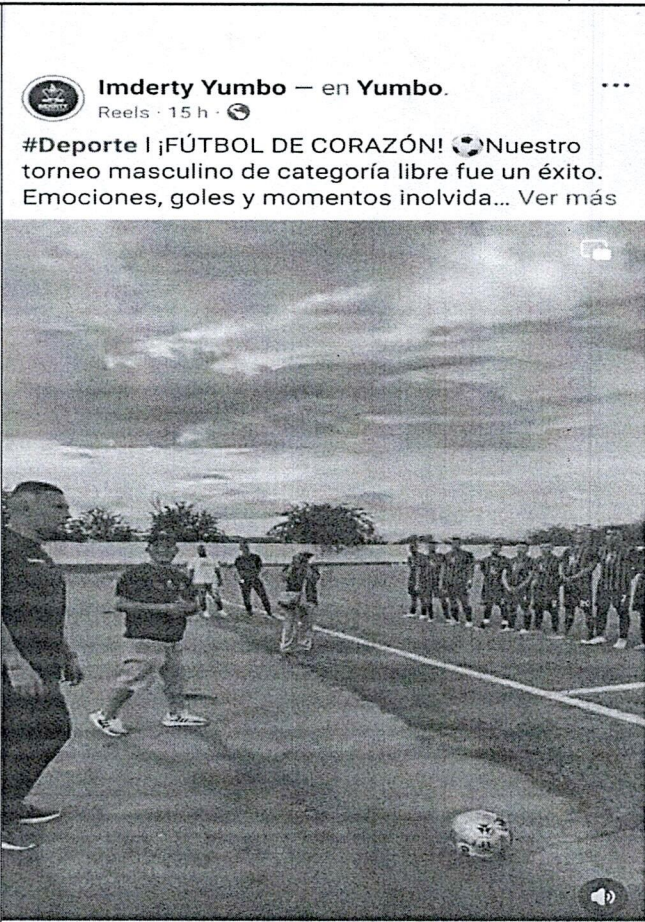


MONICA MUÑOZ MAZUERA
FIRMA DEL APOYO SUPERVISIÓN

	REGISTRO FOTOGRAFICO	CODIGO	FO-GTH-52
		VERSION	001
	PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	PAGINA	1 de 2

CONTRATISTA	NATHALIA VANESSA GONZALEZ RIVAS
No. Contrato	300.11.01.309-2024

MES	OCTUBRE	ACTIVIDAD CONTRATUAL	F) Brindar apoyo técnico, asistencial y/o difusión de las actividades propias de la institución.
-----	---------	----------------------	--

			
LUGAR	MUNICIPIO DE YUMBO	LUGAR	IMBERTY
FECHA	OCTUBRE 4	FECHA	20 OCTUBRE
Descripción de la foto		Descripción de la foto	
COMPARSAS DE LAS FERIAS.		TORNEO MASCULINO DE CATEGORIA LIBRE.	

309

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-02, 11:32:39 AM

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: septiembre de 2024

Periodo Servicio: septiembre de 2024

Numéro Planilla: 1067004765

PAGADO 02/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATHALIA VANESSA GONZALEZ RIVAS			Dirección	CL 10 OESTE #2 N - 05
Documento	CC1118297968			Teléfono	6955000
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	YUMBO			Identificación	
Representante Legal				ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales			Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	P	TDE	TAE	TAF	VSP	COR	VST	IGR	LMA	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SERA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
C: 1118297968	NATHALIA VANESSA GONZALEZ RIVAS	59	00														0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	\$ 1.570.800	\$ 251.400	(EPS010) S.O.S EPS		\$ 1.570.800	\$ 196.400	0,522	\$ 1.570.800	\$ 8.200	(CCF57) COMFANDI	\$ 1.570.800	\$ 9.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 465.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes ESAP	Aportes ICBF	Aportes Sena	Aportes Sin Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.570.800	\$ 1.570.800	\$ 1.570.800	\$ 1.570.800	\$ 251.400	\$ 196.400	\$ 8.200	\$ 9.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 465.500	\$ 0	\$ 465.500